

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE
ET DES ANCIENS COMBATTANTS

ÉTAT-MAJOR GENERAL DES ARMÉES

DIRECTION DU GÉNIE MILITAIRE



RÉPUBLIQUE DU MALI
Un Peuple – Un But – Une Foi

N° 0820 /DGM/S-DRH/DRFE/SRE d

Bamako, le 15 MAI 2024

COMMUNIQUE RADIODIFFUSE

Pour le recrutement 2023 de la Direction du Génie Militaire.
(03 fois en français et 03 fois en bambara)

Le Directeur du Génie Militaire,

Informe les candidats du recrutement 2023, que la liste des candidats retenus est affichée au niveau des différents lieux de dépôt.

Les épreuves sportives se dérouleront également dans les lieux de dépôt du **20 mai au 19 juin 2024, de 06H00 à 11H00** et conformément au tableau en annexe.

N.B : Les candidats doivent se munir *du ticket de dépôt, de la fiche de décharge de responsabilité signée et d'une des pièces d'identité suivantes : carte d'identité nationale, carte NINA, carte biométrique, fiche individuelle contenant la photo ou permis de conduire.*

Le Directeur du Génie Militaire

Colonel-major Faraban SANGARE
Officier de l'Ordre National

Programme des épreuves sportives du recrutement 2023 de la Direction du Génie Militaire

DATE	ORDRE DE PASSAGE DES NUMEROS		
BAMAKO			
20/05/2024	De	BKO.001	à BKO.1284
21/05/2024	De	BKO.1285	à BKO.2528
22/05/2024	De	BKO.2529	à BKO.3804
23/05/2024	De	BKO.3805	à BKO.5013
24/05/2024	De	BKO.5015	à BKO.6110
27/05/2024	De	BKO.6111	à BKO.7256
28/05/2024	De	BKO.7257	à BKO.8407
29/05/2024	De	BKO.8409	à BKO.9568
30/05/2024	De	BKO.9569	à BKO.10756
31/05/2024	De	BKO.10758	à BKO.11879
03/06/2024	De	BKO.11880	à BKO.13061
04/06/2024	De	BKO.13062	à BKO.14322
05/06/2024	De	BKO.14323	à BKO.15465
06/06/2024	De	BKO.15468	à BKO.16531
KAYES			
20/05/2024	De	KAY.001	à KAY.385
KOULIKORO			
20/05/2024	De	KKO.001	à KKO.1097
SIKASSO			
20/05/2024	De	SIK.003	à SIK.1133
SEGOU			
20/05/2024	De	SEG.001	à SEG.1060
21/05/2024	De	SEG.1061	à SEG.2150
22/05/2024	De	SEG.2152	à SEG.2568
23/05/2024	De	SAN.001	à SAN.227
SEVARE			
20/05/2024	De	SEV.002	à SEV.397
GAO			
20/05/2024	De	GAO.001	à GAO.1383
21/05/2024	De	GAO.1384	à GAO.2450
TOMBOUCTOU			
20/05/2024	De	TOM.001	à TOM.114



FORMULAIRE DE DECHARGE DE RESPONSABILITE

JE SOUSSIGNE.....demeurant à

.....
Titulaire de (carte biométrique, carte Nina, fiche individuelle, passeport) N°.....

DECLARE PAR LA PRESENTE ASSUMER TOUS LES RISQUES DE PARTICIPATION A TOUTES
LES ACTIVITES MENEES DANS LE CADRE DU PROCESSUS D'ORGANISATION DU
RECRUTEMENT CONTIGENT 2023.

JE CERTIFIE que je suis en bonne forme physique, que je suis suffisamment préparé ou formé pour
participer aux tests physiques (course, pompes, flexions etc...) et qu'aucun professionnel de la santé ne m'a
conseillé de ne pas y participer.

JE CERTIFIE qu'il n'y a aucune raison ou problème lié à la santé qui m'empêche de participer à
cette activité.

JE RECONNAIS que cette décharge de responsabilité pourra être utilisée par les organisateurs de
cette activité à laquelle je pourrai participer et qu'il régira mes actions et responsabilités lors de ladite
activités.

Compte tenu de ma candidature et afin de pouvoir participer à cette activité.

Je prends les engagements suivants à mon nom et celui de mes exécuteurs testamentaires, mes héritiers,
mes proches parents, successeurs et ayants droit :

(1) JELIBERE DE TOUTE RESPONSABILITE, y compris, mais sans s'y limiter la responsabilité
liée à la négligence qui peut entraîner mon décès, invalidités, blessures, dommages corporels,
LE MINISTERE DE LA DEFENSE ET DES ANCIENS COMMBATTANTS. SES
DEMEMBREMENTS ET SES PERSONNELS.

(2) JE M'ENGAGE A NE PAS POURSUIVRE JURIDIQUEMENT les personnels ou entités
mentionnés dans ce paragraphe pour toute responsabilité ou réclamation découlant de la
participation à cette activité.

Je reconnais que cette activité peut impliquer un test pour les limites physiques et mentales d'une
personne et potentiellement peut entraîner la mort, des blessures graves ou invalidité. Les risques incluent
sans toutefois s'y limiter, ceux causés par le terrain, les installations, la température, les conditions
météorologiques, l'état des participants, le matériel, la circulation des automobiles le manque d'hydratation
et les actions d'autres personnes, notamment celles des participants.

Je consens par la présente à recevoir le traitement médical jugé utile en cas de blessure, d'accident et
ou maladie au cours de cette activités.

JE CERTIFIE AVOIR LU CE DOCUMENT ET COMPRENDRE PLEINEMENT SON CONTENU.
JE SUIS CONSCIENT QU'IL S'AGIT D'UNE DECHARGE DE RESPONSABILITE ET JE LE SIGNE
DE MON PLEIN GRE.

SIGNATURES

Nom, Prénoms et Signature du candidat

Date :.....

Nom, Prénoms et signature du parent ou tuteur